

2025 年度 脳検査補助対象年齢 早見表

年齢は受診日当日ではなく 2026 年3月31日時点の年齢が基準となります

以下の生年月日に当てはまる方は補助の対象です

5年に1回補助

35 歳	1990 (平成 2)	年4月1日～	1991 (平成 3)	年3月31日生まれの方
40 歳	1985 (昭和 60)	年4月1日～	1986 (昭和 61)	年3月31日生まれの方
45 歳	1980 (昭和 55)	年4月1日～	1981 (昭和 56)	年3月31日生まれの方

3年に1回補助

50 歳	1975 (昭和 50)	年4月1日～	1976 (昭和 51)	年3月31日生まれの方
53 歳	1972 (昭和 47)	年4月1日～	1973 (昭和 48)	年3月31日生まれの方
56 歳	1969 (昭和 44)	年4月1日～	1970 (昭和 45)	年3月31日生まれの方
59 歳	1966 (昭和 41)	年4月1日～	1967 (昭和 42)	年3月31日生まれの方
62 歳	1963 (昭和 38)	年4月1日～	1964 (昭和 39)	年3月31日生まれの方
65 歳	1960 (昭和 35)	年4月1日～	1961 (昭和 36)	年3月31日生まれの方
68 歳	1957 (昭和 32)	年4月1日～	1958 (昭和 33)	年3月31日生まれの方
71 歳	1954 (昭和 29)	年4月1日～	1955 (昭和 30)	年3月31日生まれの方
74 歳	1951 (昭和 26)	年4月1日～	1952 (昭和 27)	年3月31日生まれの方



KENKOBBOXでは、脳検査補助対象年齢の方に限り、
オプション検査「脳検査」を追加可能な健診機関をご確認いただけます

ご希望の方は、人間ドック予約と同時に健診機関へ予約の上、
受診券発行を申し込む際にオプション検査「脳検査」を追加ください
脳検査補助対象年齢以外の方は、オプションとして表示されません